

麻醉医生说麻醉

□葛沛

在许多人眼中,麻醉医生是一个神秘的存在。他们总是在关键时刻出现,一针下去,就让患者陷入沉睡……事实真是如此吗?本文将为您揭开麻醉医生的“神秘面纱”,让您了解麻醉的相关知识。

麻醉的方式有哪些

简单来说,麻醉就是使患者感觉不到疼痛或不适,为手术患者提供安全、无痛的环境。麻醉医生会根据患者的病情、手术类型等因素,选择合适的麻醉方法。

常见的麻醉方法包括全身麻醉、局部麻醉和椎管内麻醉。全身麻醉是通过口服、吸入或静脉给药等方式,使患者进入深度睡

眠状态,以确保手术顺利进行。局部麻醉则是只阻断手术区域的痛觉传导,使患者能够感受到手术的进行,但不会感到疼痛。椎管内麻醉则是通过椎管内给药,阻断患者的痛觉传导。

麻醉医生会根据手术需要、患者病情、自身经验和设备条件等因素,综合考虑后为患者选择适合的麻醉方式。例如,对于小儿或情绪焦虑的患者,全身麻醉更为合适;对于下肢手术或剖宫产者,局部麻醉或者椎管内麻醉可能更为合适。

麻醉药物都有哪些

全身麻醉药物主要包括镇静

剂、镇痛剂和肌松剂等。镇静剂主要用于诱导和维持患者的睡眠状态;镇痛剂主要用于缓解疼痛;肌松剂则用于放松肌肉,方便手术操作。

局部麻醉药物主要包括利多卡因和罗哌卡因等,这些药物可阻断神经纤维的传导,从而起到局部止痛的作用。椎管内麻醉药物与局部麻醉药物类似,但需要使用特殊的导管和注射技术,以实现椎管内给药。

什么情况下需要应用麻醉

外科手术可能需要进行全身麻醉,如阑尾炎手术、腹腔镜疝修补术等。

口腔手术通常需要进行局部麻醉,如拔牙、牙周手术等。

剖宫产手术则需要全身或半身麻醉。

麻醉医生应该具备什么技能和知识

- 丰富的医学知识和专业技能。包括药理、临床麻醉、生理学、病理学、外科手术等多个方面的知识,并要熟练掌握各种监测设备的应用,以便在手术过程中时刻关注患者的生命体征和病情变化。
- 疼痛管理知识,以便为患者提供适当的镇痛治疗。
- 急救技能。在手术过程中,患者可能会出现各种突发情况,如心脏骤停、呼吸衰竭等,麻醉医生要能够及时处理这些突发情况。

况,如心脏骤停、呼吸衰竭等,麻醉医生要能够及时处理这些突发情况。

4.循环系统的生理和药理知识,以便在手术过程中调节输液速度等。

5.呼吸系统知识,以确保患者在手术过程中能够正常呼吸。

6.神经科学基础知识,以便在手术过程中处理相关并发症。

7.感染控制相关知识。麻醉医生需要遵守感染控制措施,如戴手套、口罩,进行无菌操作等,以降低患者感染的风险。

(作者供职于河南科技大学第二附属医院麻醉科)

癫痫的症状和有效治疗方法

□胡雪玲

癫痫是一种常见的神经系统疾病,影响着全球各个年龄段的人群。这种疾病反复发作,给患者的生活和健康带来了巨大的负担。然而,由于认知不足,不少人对于该疾病存在许多疑问和误区。本文将向读者介绍癫痫的症状、识别方法和有效治疗方法,以帮助更多人了解这一疾病。

癫痫的症状

癫痫的主要特征是症状反复发作,这是由于大脑神经元异常放电引起的。癫痫发作可以分为部分性发作和全面性发作两种类型。

部分性发作是指起源于大脑的特定部分的异常放电引起的发作。这类发作可能引发局部肌肉抽搐、感觉异常、意识障碍等症状。根据发作起源的不同,部分性发作可以进一步细分为简单部分性发作和复杂部分性发作。

全面性发作是指异常放电涉及大脑的全面区域,导致患者完全失去意识并出现全身肌肉抽搐。这种发作常常伴随着突然跌倒、口吐白沫、咬伤舌头等症状。

识别癫痫的症状对于及早确诊和治疗非常重要。当患者出现癫痫症状反复发作或与癫痫相关的症状时,应该尽快就医,并进行专业的医学评估。

癫痫的有效治疗方法

癫痫的治疗目标是控制癫痫发作,减少或消除癫痫发作对患者生活和健康的影响。常见的有效治疗方法有以下几种。

- 使用抗癫痫药物:抗癫痫药物是治疗癫痫的首选方法。这些药物可以通过调节神经元的电活动来抑制异常放电情况的发生,从而减少癫痫发作的频率和严重程度。常用的抗癫痫药物包括苯妥英、卡马西平、丙戊酸钠等。患者在使用抗癫痫药物时应遵循医生的建议,按时按量服用药物,并定期进行药物疗效的评估。

- 外科手术:对于部分性癫痫发作无法通过药物控制的患者,外科手术可能是一种有效的治疗方法。外科手术的目的在于切除或切断引起癫痫发作的异常区域或异常连接。这需要精确的手术规划和严密的团队合作,以确保手术的安全和有效。

- 应用神经调节技术:神经调节技术是一种相对较新的治疗方法,包括脑电刺激、神经调节装置等。这些技术通过刺激或调节大脑神经元的电活动,以减少癫痫发作的频率和严重程度。神经调节技术通常在药物治疗无效或无法耐受的患者中使用。

癫痫是一种常见而复杂的神经系统疾病,给患者和家庭带来了沉重的负担。识别癫痫的症状并采取有效的治疗方法对于改善患者的生活质量至关重要。使用抗癫痫药物、外科手术和应用神经调节技术是常见的治疗方法,但每位患者的治疗方案应根据其具体情况进行个体化选择。

此外,癫痫患者和他们的家人也需要得到充分的支持和教育,以便更好地应对疾病和管理癫痫发作。通过加强对癫痫的认识、采用科学的治疗方法,我们可以帮助更多的患者摆脱癫痫的困扰,过上健康、幸福的生活。

(作者供职于郸城县人民医院神经内科)

带你了解急性胰腺炎

□黄德举

不少人由于暴饮暴食,出现消化不良等症状,甚至有人因为急性胰腺炎被紧急送医。那么,急性胰腺炎的发病机制是什么?发作时有哪些伴随症状?今天,就带大家了解一下。

想要了解急性胰腺炎的发病机制,首先要了解胰腺。胰腺是位于胃后面的器官。它不仅产生胰岛素和胰高血糖素,还会生产消化食物所需的化学物质。大多数时候,酶只在到达小肠后才有活性。但如果酶在胰腺内变得活跃,就会消化胰腺组织,从而引起胰腺的肿胀、出血以及血管的损伤,这就是急性胰腺炎。

临床上,急性胰腺炎最常见的病因是胆结石。胆结石通过胆总管进入小肠,在小肠的入口处,卡在胆总管的结石会撞击主胰管,导致胰液正常流动受阻,并导致胰腺损伤。结石引起胰腺炎的另一方式是引起胆汁回流到胰管中,导致胰腺损伤。此外,血液中甘油三

酯水平偏高、药物不良反应,以及过度饮酒等,都会导致急性胰腺炎。

急性胰腺炎发作时,往往会伴随一些显著的临床症状。

- 恶心干呕:恶心干呕是急性胰腺炎的重要症状,也是最为典型的症状。急性胰腺炎分为水肿型急性胰腺炎和出血型急性胰腺炎。急性胰腺炎患者的恶心干呕症状并不能因为呕吐就有所缓解,通常会愈演愈烈。水肿型胰腺炎患者不仅会出现恶心症状,还会出现1~3次的干呕症状,并且干呕症状一次比一次严重。而出血型胰腺炎患者的呕吐症状更为凶险、更为严重和剧烈。

- 发热:发热是急性胰腺炎较为典型的一个症状。患者会出现不同程度的发热,多以中度发热居多,一般是发热到38摄氏度~39摄氏度,3天后体温逐渐下降,但重度急性胰腺炎患者的发热不易消退。另外,患者如果伴有胆管炎,还会出现高热惊厥的症状。

肺栓塞很可怕 防治有方法

□郭亚丹

肺栓塞是一种严重的疾病,可能会危及生命。今天,我们将为您介绍肺栓塞的相关知识,了解其危险因素、预防方法和治疗策略,帮助您了解这个疾病并采取正确的防护措施。

什么是肺栓塞

肺栓塞是指肺动脉或其分支被血栓、脂肪栓子、气体栓子等阻塞,导致肺血流受限。常见的病因包括深静脉血栓形成、脂肪栓塞、羊水栓塞等。患者可能出现呼吸困难、胸痛、咳嗽、咯血等症状。

肺栓塞的危险因素

肺栓塞可能发生在任何年龄段,但存在一些危险因素,包括长期卧床、手术后恢复期、长时间坐飞机、高龄、肥胖、吸烟、荷尔蒙治疗、孕产期等。

此外,某些遗传因素和血液凝固异常也会增加肺栓塞的风险。

肺栓塞的预防

预防肺栓塞的关键在于降低血栓形成的风险。

- 多活动:长时间久坐或卧床

会增加血栓形成的风险。因此,尽量每隔一段时间起身活动一下,促进血液循环。

- 穿着合适的压力袜:需要长时间坐着或卧床的人群,穿着合适的压力袜有助于促进下肢血液循环,减少血栓形成。

- 合理用药:在长期卧床或手术后恢复期,医生可能会建议患者使用抗凝药物或抗血小板药物,以减少血液凝固和血栓形成的风险。患者要按医嘱正确用药,不要擅自停药或更改剂量。

- 保持健康的生活方式:保持适当的体重、定期锻炼、避免吸烟、限制酒精摄入等都有助于促进血液循环,减少血栓形成。

- 及时处理潜在疾病:一些潜在疾病,如心血管疾病、高血压病、糖尿病等,可能增加肺栓塞的风险。患者要及时发现和及时治疗这些疾病,保持良好的健康状况。

肺栓塞的治疗策略

如果发生了肺栓塞,及时治疗至关重要。

- 抗凝治疗:抗凝治疗是肺栓塞的主要治疗手段之一。抗凝药物

可以阻止新的血栓形成,同时帮助已形成的血栓逐渐溶解。常用的抗凝药物包括肝素、华法林和新型口服抗凝药物。

- 溶栓治疗:对于病情严重者,溶栓治疗是很有必要的。溶栓药物可以直接溶解血栓,但有可能导致出血,需要在医生的指导下进行。

- 支持性治疗:肺栓塞患者通常需要接受支持性治疗来缓解症状和改善氧合情况。这可能包括吸氧,使用镇痛剂、抗心力衰竭药物等,以维持患者的稳定状态。

- 外科手术治疗:对于严重的、无法通过药物治疗缓解的肺栓塞病例,外科手术可能是必要的选择。外科手术可以通过清除血栓或修复受损的血管来恢复正常的肺血流。

肺栓塞是一种严重的疾病,早期发现和干预可以大大提高治愈率。记住,健康意识和预防措施是保护自己免受肺栓塞威胁的最好方法。

(作者供职于登封市人民医院重症医学科)

胆囊炎患者,做好日常护理很关键

□何利丹

对于人体来说,我们身上存在的器官或组织都有作用,它们确保了人体能够正常运转。胆囊的重要性虽然比不上大脑、心脏、肾脏等脏器,但是对人体来说也是非常关键的。因此,胆囊虽小莫忽视,胆囊炎日常护理要重视!

胆囊的作用有哪些

胆囊具有一定的分泌功能,其作用主要包括储存和浓缩胆汁。正常人1天可以合成、分泌800毫升~1000毫升胆汁。在空腹情况下,胆汁并不直接排入肠道,而是先由胆囊进行储存。

胆囊将稀薄的胆汁浓缩成比较黏稠、金黄色的胆汁。在进食时,胆囊收缩,将浓缩的胆汁经由胆囊管、胆总管排入十二指肠,帮助脂肪类食物的乳化、消化和吸收。胆囊还有一定的分泌功能,如胆囊黏膜可分泌一定黏液,以起到保护胆囊黏膜上皮的作用。

胆囊炎的危害有哪些

胆囊炎可能会引起胆囊坏死、化脓或穿孔,严重时危及患者生命。

慢性胆囊炎迁延不愈,可导致患者出现腹胀、厌油腻、嗝气、上腹痛、发热等症状,影响患者的生活质量。

胆囊炎患者如何做好日常护理

- 规律作息、适度运动。

充足的睡眠是健康的根本。中医认为,肝的排毒时间是23时到凌晨1时,胆的排毒时间是凌晨1时到凌晨3时。这个时间段如果没有熟睡,会使肝胆受损。

- 合理饮食。

- 进食规律。不吃早餐会造成胆汁淤积,日积月累形成胆囊结石。不规律的饮食会刺激胆囊不规则收缩,引起胆汁代谢紊乱。

- 低脂、低胆固醇饮食。肥胖者需要限制能量的摄入,而消瘦者则应适量增加能量的供给。限制脂肪摄入量(控制在每日40克左右),严格控制动物性脂肪的摄入。少吃含胆固醇高的食物,有助于防止结石形成,每日胆固醇的摄入量应尽量控制在300毫克以内。避免食用肥肉、动物内脏、蟹黄、蛋黄等高胆固醇食物;多吃粗粮、豆制品、新鲜瓜果蔬菜等具有降低胆固醇作用的食物。

- 保证优质蛋白质、碳水化合物的摄入。胆囊炎患者饮食应以豆制品、鱼、虾、瘦肉、蛋清等为主,但每日的摄入量应控制在50克~70克,避免摄入过多的蛋白质引起胆囊收缩,加重疼痛症状。淀粉类食物对胆囊的刺激小,高碳水化合物饮食有利于慢性胆囊炎患者的恢复。

如何预防胆囊炎

胆囊炎是一种可以预防的疾病,不良的饮食习惯会导致胆囊炎发生的风险增加。因此,大家平时一定要养成良好的饮食习惯,减少高脂肪、高胆固醇食物的摄入。

此外,大家还可以通过戒烟戒酒、保持愉快的心情、积极治疗可引起胆囊炎的疾病等方式,预防胆囊炎的发生。

总之,胆囊真的很重要,我们一定要悉心呵护它,容不得半点马虎。

(作者供职于安阳市内黄县第二人民医院普外科)

吸脂手术是如何改变身体形态的

□李鑫

身体形态对于个人形象和自信心具有重要影响。吸脂手术作为一种常见的整形手术,通过抽取多余的脂肪来改变身体形态,以达到更理想的外貌效果。下面,我们就来了解一下什么是吸脂手术、操作过程以及它是如何改变身体形态的。

什么是吸脂手术

吸脂手术,又被称为脂肪抽吸术或脂肪抽取术,是一种利用负压将体表或深层组织中的多余脂肪抽取出来的整形手术。这项手术常被用于塑造身体轮廓、减少脂肪堆积、改善身体形态,以达到更美观的外貌效果。它通常在局部麻醉或全身麻醉下进行,并利用特殊的吸脂器具和技术来实现脂肪的抽取。

吸脂手术的技术原理

吸脂手术的技术原理基于脂肪细胞对物理力量的敏感性。在手术过程中,医生会在患者的皮肤上做出微小的切口,并插入一个细长的吸脂管。通过这个吸脂管,医生会将肿胀麻醉液注入脂肪组织中,然后,利用负压将脂肪细胞抽吸出来。这种方法通常被称为湿润吸脂或超声辅助吸脂。

此外,还有一种常见的吸脂技术,即干性吸脂。在这种技术中,医生不会在脂肪组织中加入肿胀麻醉液,而是直接使用吸脂管将脂肪细胞吸出。这种方法适用于小面积的脂肪抽取。

值得注意的是,吸脂手术并非适用于所有人。患者需要经过全面的身体评估,了解手术的风险和潜在的并发症。在进行吸脂手术之前,患者应该充分了解手术的风险和限制,并接受专业医生的咨询和指导。此外,吸脂手术并不能替代健康的饮食和适度的运动,这两者对于保持身体健康和外貌美丽同样重要。

(作者供职于成都市高新区九州华韵医学美容门诊部)

IgA肾病会变成尿毒症吗

□程岚

在我们的身体里,有一种名叫免疫球蛋白A(IgA)的物质,它的作用是帮助我们抵御病菌入侵。然而,有些人可能会患一种IgA肾病的肾脏疾病。那么,什么是IgA肾病?它会不会演变成尿毒症呢?让我们一起来了解一下。

什么是IgA肾病

IgA肾病,也被称为IgA肾病性肾炎,是一种慢性肾脏疾病,是我国最常见的原发性肾小球疾病,占终末期肾病病因的第一位。

在正常情况下,我们的免疫系统会产生IgA来抵御病菌。然而,在IgA肾病患者体内,这种IgA会沉积在肾脏的肾小球上,

引起炎症反应和肾脏损伤。

IgA肾病的症状

在疾病早期,很多人可能并没有明显的症状。一些人可能会出现以下症状。

- 血尿:这是IgA肾病最常见的症状。患者的尿色呈洗肉水样或棕色,有时可见血凝块,有的人只出现镜下血尿。血尿可能是间歇性的,可在发生上呼吸道感染或急性胃肠炎后加重。
- 高血压:一部分患者可能会出现血压升高的情况。
- 水肿:患者可能会出现水肿,尤其是在脚踝处和眼睑处。

IgA肾病会变成尿毒症吗

尿毒症是一种严重的疾病,发生在肾脏功能严重受损时,导致体内废物和毒素无法正常排出,进而影响身体的各个系统和器官。尽管IgA肾病可引起肾脏损伤,但并不是所有患者都会进展到尿毒症阶段。

关于IgA肾病是否发展为尿毒症,影响因素非常多,包括但不限于以下几点。

- 病情严重程度:IgA肾病的严重程度因人而异。有些患者可能只有轻微的肾小球损伤,而另一些患者可能存在更严重的病变,病情越严重,发展为尿毒症的风险相对越高。
- 肾功能衰退速度:有些患

者的肾功能衰退较缓慢,而有些人可能会面临快速的肾功能下降。

- 年龄和性别:一些研究表明,年龄和性别可能会影响IgA肾病发展为尿毒症的风险。一般而言,年龄越大,男性IgA肾病患者发展为尿毒症的风险相对较高。

- 遗传因素:有些研究发现,家族史中存在IgA肾病的人可能更容易发展为尿毒症。

IgA肾病的治疗和管理

- 药物治疗:药物治疗是IgA肾病的主要治疗手段。常用的药物包括类固醇和免疫抑制剂,它们有助于减轻肾小球的炎症反应和损伤。

- 控制血压:对于IgA肾病患者而言,控制血压非常重要,可以减少肾脏的进一步损害。

- 饮食调理:患者应限制高盐、高脂肪和高胆固醇食物的摄入量,并适量增加水果、蔬菜和全谷物的摄入量。此外,饮食中的蛋白质摄入量也需要适度控制。

- 预防感染:由于免疫系统异常,IgA肾病患者要保持良好的个人卫生习惯,避免上呼吸道感染和肠道感染的发生。

- 定期随访和监测:IgA肾病患者需要定期接受随访和监测,包括血压监测、尿液检查、肾功能评估等。

(作者供职于河南宏力医院肾脏风湿科)